

ATO DE CONSÓRCIO
Resolução nº 075/2023

Dispõe sobre inclusão de procedimentos e OPME, reajuste de valor e exclusão de procedimentos em editais de credenciamento e dá outras providências.

O Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde, Senhor Paulo Horn, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo Protocolo de Intenções, Estatuto Social e Contrato de Consórcio Público:

CONSIDERANDO a necessidade de inclusão de procedimentos para atendimento dos municípios consorciados.

CONSIDERANDO a necessidade de reajuste de valor de procedimentos.

CONSIDERANDO a necessidade de exclusão de procedimentos.

CONSIDERANDO a necessidade de inclusão de OPME.

RESOLVE:

Art. 1º Inclusão de procedimentos nos editais de credenciamentos, na forma que segue

a) Edital 003/2017

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
90.01.01.474-0	SESSÃO DE TERAPIA EM ABA (ANÁLISE DO COMPORTAMENTO) PARA CASOS DE TEA	130,00
90.01.01.475-0	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	192,34

b) Edital 001/2023

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
90.01.01.474-0	SESSÃO DE TERAPIA EM ABA (ANÁLISE DO COMPORTAMENTO) PARA CASOS DE TEA	130,00
90.01.01.475-0	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL	192,34
90.01.01.476-0	TESTE IGRA (INTERFERON GAMA RELEASE ASSAY)	296,07

c) Edital 001/2018

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	COMPLEXIDADE
04.09.06.001-1	CERCLAGEM DE COLO UTERINO	445,03	MÉDIA
04.08.01.003-7	ARTROPLASTIA ESCAPULO-UMERAL (NÃO CONVENCIONAL)	1.480,35	ALTA
02.01.01.064-0	PUNÇÃO P/ ESVAZIAMENTO	33,13	MÉDIA

07.03.01.071-0	KIT PRÓTESE DE QUADRIL IMPORTADA CERÂMICA X POLIETILENO CROSSLINK	8.500,00	NÃO SE APLICA
----------------	---	----------	---------------

d) Edital 002/2017

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
90.01.01.476-0	TESTE IGRA (INTERFERON GAMA RELEASE ASSAY)	296,07

Art. 2º Reajuste de valor de procedimentos nos editais de credenciamentos, na forma que segue:

a) Edital 003/2017

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
		DE	PARA
90.01.01.020-0	VIDEO ENDOSCOPIA NASAL	180,00	190,67
02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	180,00	190,67
02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA /OSSEA)	21,00	22,25
02.11.07.021-1	LOGO AUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	26,25	27,81
02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA (tímpano, complacência e reflexo)	23,00	24,36
02.11.07.009-2	AVALIACAO P/ DIAGNÓSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	24,75	26,22
02.11.07.003-3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	20,13	21,32
02.11.05.011-3	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	92,31	97,78
02.11.07.015-7	ESTUDO DE EMISSOES TOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	46,88	49,66
02.11.08.005-5	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	125,00	132,41
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – MÉDICO COM ESPECIALIZAÇÃO EM OFTALMOLOGIA	60,00	70,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – MÉDICO COM ESPECIALIZAÇÃO EM PSIQUIATRIA	60,00	70,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – MÉDICO COM ESPECIALIZAÇÃO EM DERMATOLOGIA	60,00	70,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – MÉDICO COM ESPECIALIZAÇÃO EM CARDIOLOGIA	60,00	70,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – MÉDICO COM ESPECIALIZAÇÃO EM CIRURGIA BÁSICA	60,00	70,00
03.01.01.007-2	CONSULTA ESPECIALIZADA EM DOENÇAS HEPÁTICAS	60,00	70,00

b) Edital 001/2023

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
		DE	PARA
02.02.01.001-5	MÉDICO NEUROPEDIATRA (CBO 225112)	165,00	175,00
02.02.01.001-5	MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA (CBO 225275)	60,00	70,00
02.02.01.001-5	MÉDICO - COM ESPECIALIZAÇÃO EM OTORRINOLARINGOLOGISTA (CBO 225170)	60,00	70,00
02.02.01.001-5	MÉDICO OFTALMOLOGISTA (CBO 225265)	60,00	70,00
02.02.01.001-5	MÉDICO - COM ESPECIALIZAÇÃO EM OFTALMOLOGIA (CBO 225170)	60,00	70,00
02.02.01.001-5	MÉDICO ORTOPEDISTA (CBO 225270)	60,00	70,00
02.02.01.001-5	MÉDICO - COM ESPECIALIZAÇÃO EM ORTOPEdia (CBO 225170)	70,00	70,00
90.01.01.020-0	VIDEO ENDOSCOPIA NASAL	180,00	190,67
02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	180,00	190,67
02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA /OSSEA)	21,00	22,25
02.11.07.021-1	LOGOAUUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	26,25	27,81
02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA (tímpano, complacência e reflexo)	23,00	24,36
02.11.07.009-2	AVALIACAO P/ DIAGNÓSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	24,75	26,22
02.11.07.003-3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	20,13	21,32
02.11.05.011-3	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	92,31	97,78
02.11.07.015-7	ESTUDO DE EMISSOES TOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	46,88	49,66
02.11.08.005-5	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	125,00	132,41

c) Edital 001/2019

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
		DE	PARA
90.01.01.043-0	NEUROPEDIATRIA	165,00	175,00

d) Edital 001/2018

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
		DE	PARA
03.03.02.001-6	PULSOTERAPIA I (POR APLICAÇÃO)	770,00	1.640,00

Art. 3º Exclusão de procedimentos no edital de credenciamento 001/2023, na forma que segue

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM ANTILEPTOSPIRAS (LEPTOSPIROSE)	80,00
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1,77
02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1,77

Art. 4º As alterações aqui relacionadas passaram a integrar o Edital e as demais informações ora referenciadas permanecem inalteradas. O reajuste no valor dos procedimentos por conveniência da administração, poderá ter seu efeito na fatura da competência seguinte à data de publicação do presente ato.

Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Pato Branco/PR, 20 de abril de 2023.

PAULO HORN
PRESIDENTE